Al Dirigente scolastico

dell’Istituto Comprensivo di Cerisano

 SEDE

**Oggetto: Convocazione assemblea sindacale del 24/10/2023**

\_ l \_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in servizio presso l’Istituto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in riferimento all’assemblea in oggetto, consapevole che la presente dichiarazione è irrevocabile e fa fede ai fini del computo del monte ore individuale,

**DICHIARA**

* + la propria intenzione di partecipare all’Assemblea

In fede

###  Il Dirigente scolastico

###  Ing. Lorenzo Ciacco

 Firma autografa sostituita a mezzo stampa ex art.3, c. 2 D.l.gs. n. 39/93